



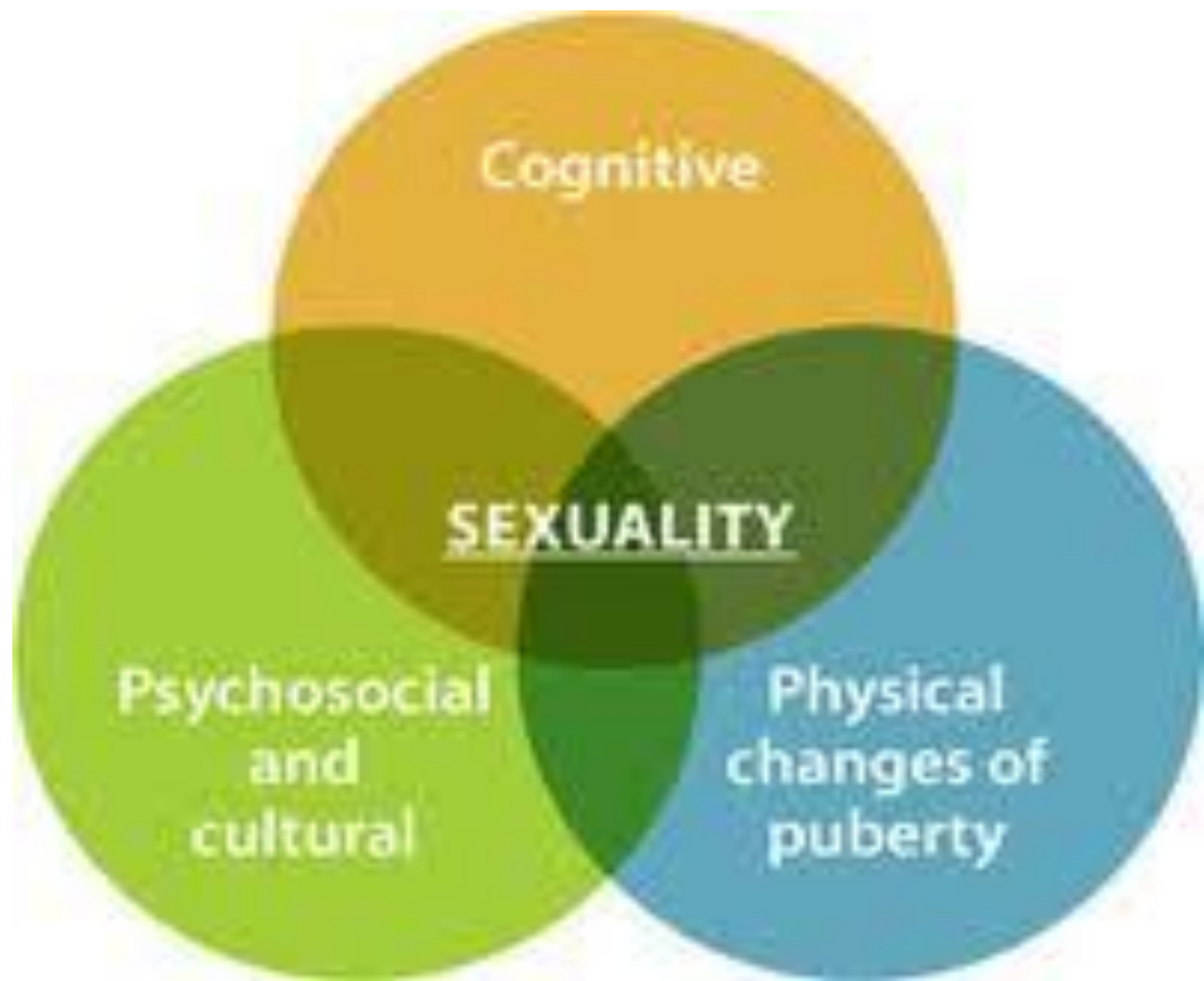
Sexual function and Adolescence

Cognitive

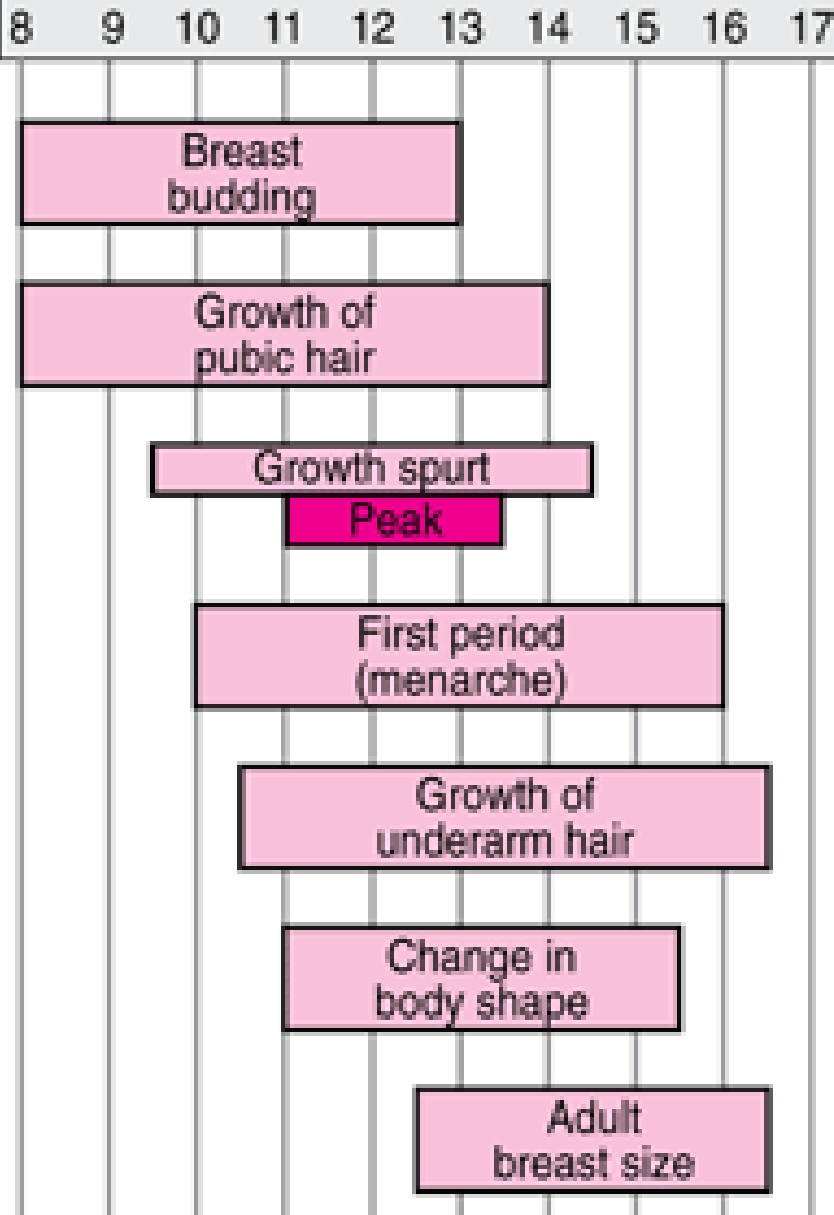
SEXUALITY

Psychosocial
and
cultural

Physical
changes of
puberty

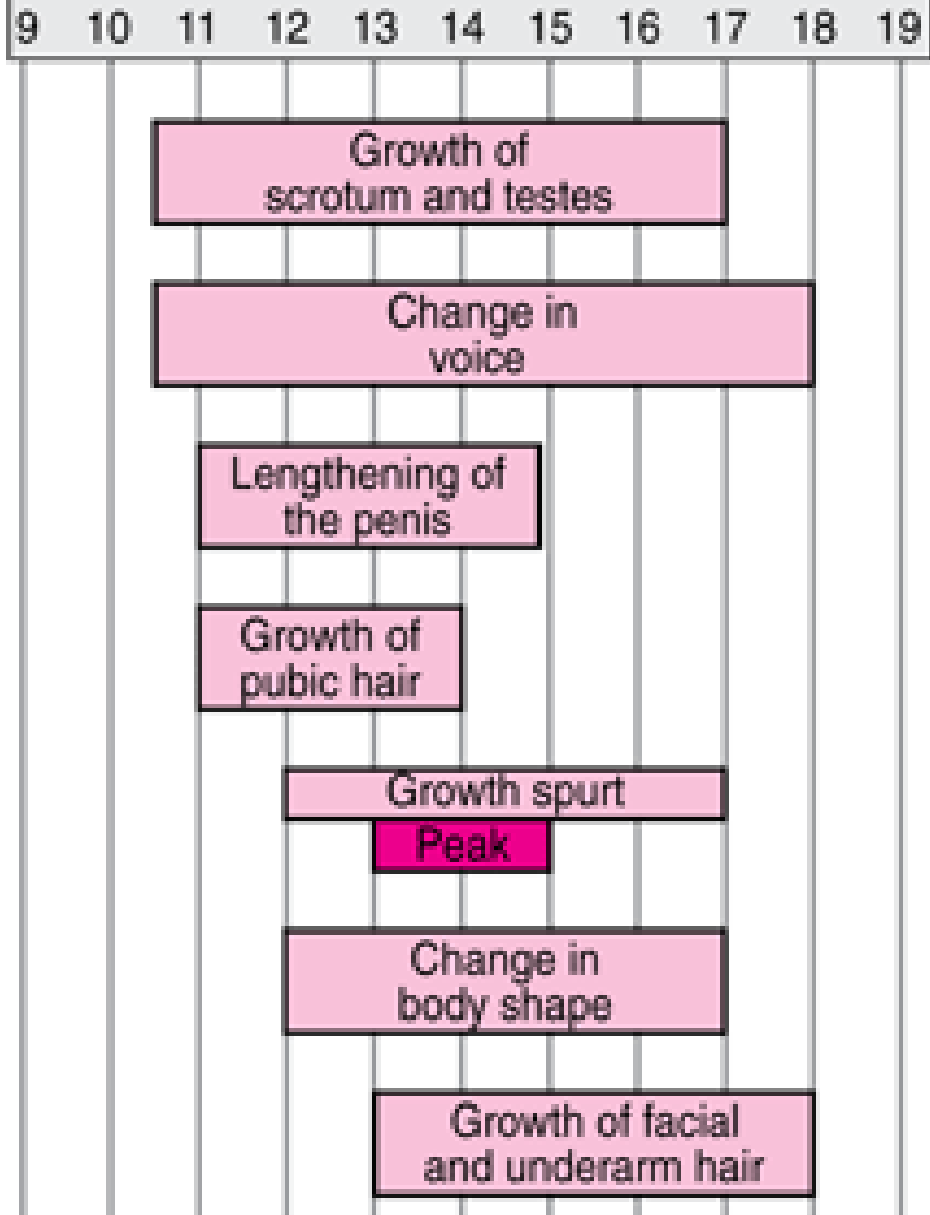


Age in Years

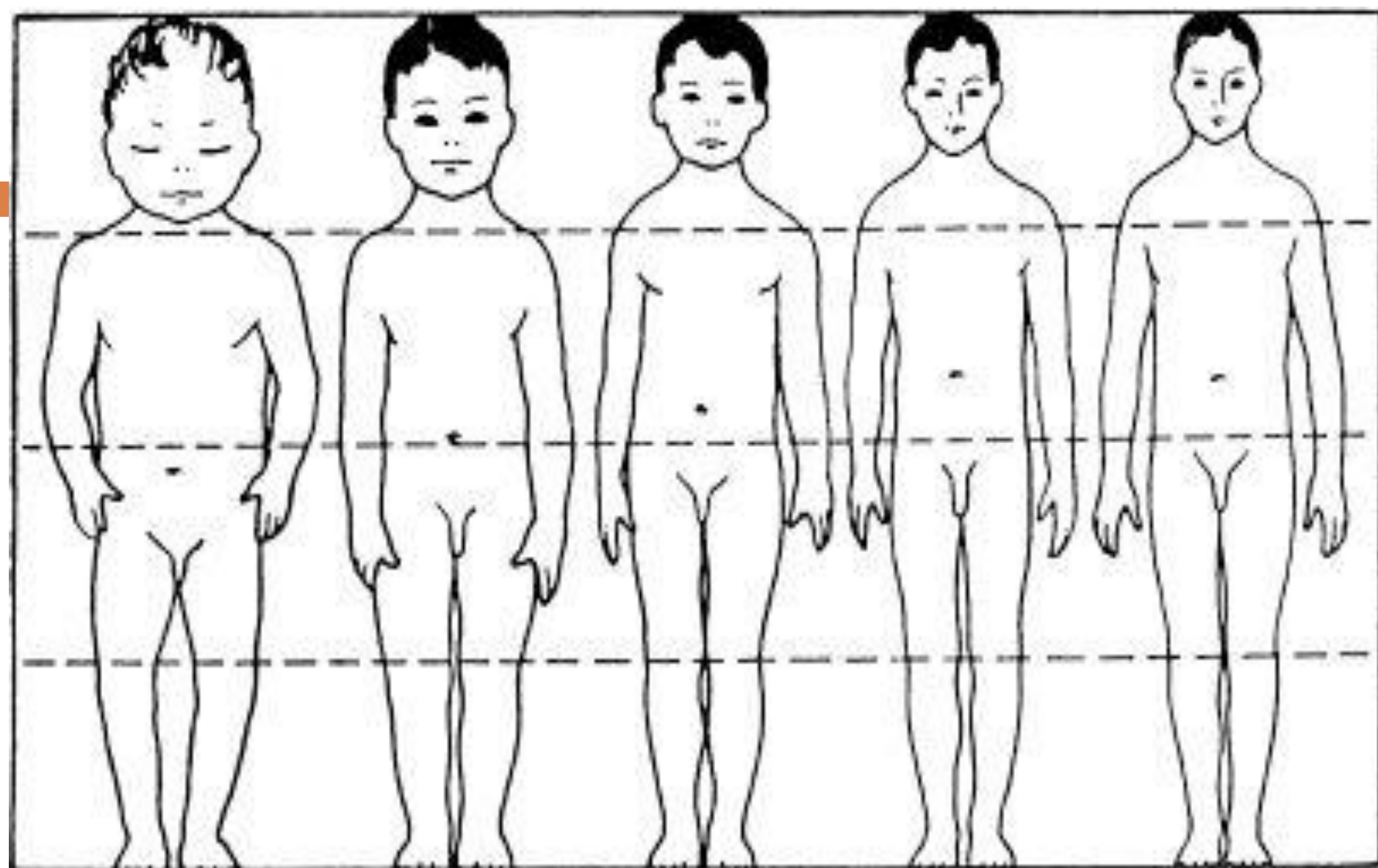


Girls

Age in Years



Boys



Newborn

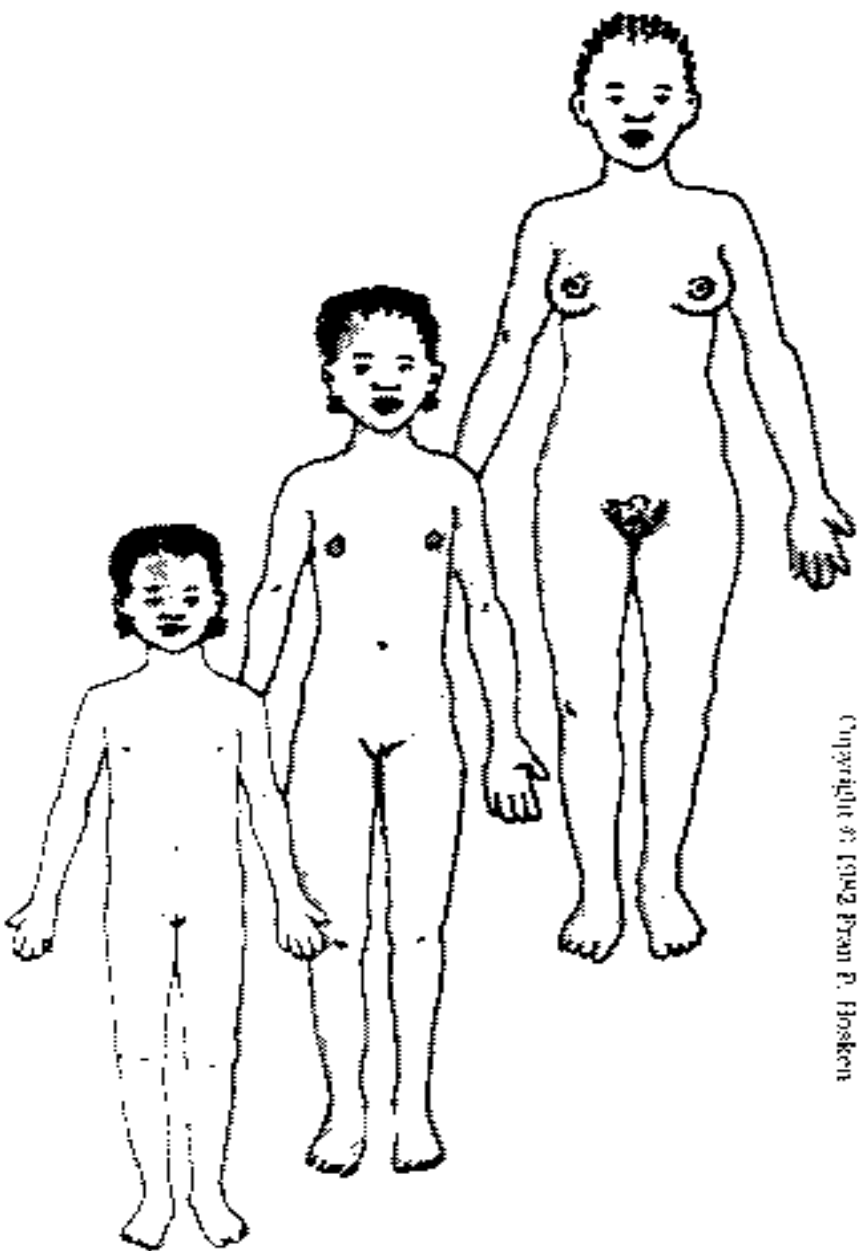
2

5

15

Adult

Age (years)



Copyright © 1992 Fran E. Hosken

Adolescence (Ages 13-17 Years(?19?)

● افزایش اندازه و مچور شدن سیستم ژنیتال و بروز صفات ثانویه جنسی

● اغلب پسران تا ۱۵ سالگی قادر به انزال هستند

● اغلب دختران تا ۱۶ سالگی قاعدگی را شروع کرده اند

● آگاهی در مورد نزدیکی، کنتراسپشن و بیماری های مقاربتی در افراد مختلف بسیار متفاوت است

● کشف و تجربه رفتارهای جنسی مختلف از جمله عمل جنسی با جنس مخالف و موافق در نوجوانی اتفاق می افتد

● اکثریت نوجوانان به نحوی درگیر فعالیت جنسی هستند: مستوربیشن، تماس جنسی دهانی و یا اینترکورس کامل

Most men have sex before age 20

% of men 20-24

100

80

60

40

20

0

11

13

15

18

20

◆ Burkina Faso

● Zimbabwe

◆ Mexico

■ Japan

● Nigeria

◆ Brazil

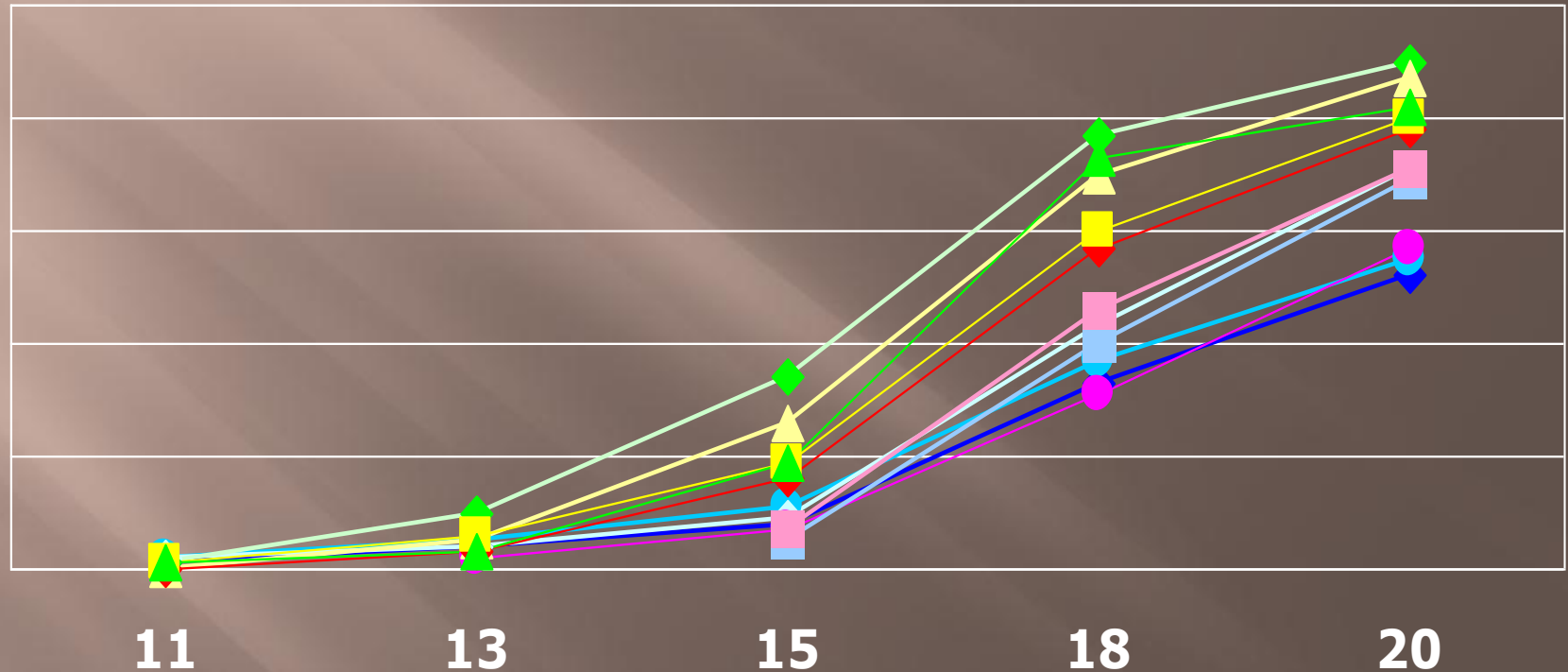
■ Peru

◆ United States

◆ Uganda

◆ Dominican Republic

■ Italy





● مطالعات نشان می دهد که ۲۵-۴۰٪ از دختران و ۴۵-۹۰٪ از پسران نوجوان مستوربیشن دارند.

● میزان فعالیت جنسی در نوجوانان به میزان ۷۹٪ از سال ۱۹۷۰ افزایش یافته

● در سال ۲۰۰۳ میزان ۴۹٪ از دانش آموزان سال ۱۲-۹ گفته اند که نزدیکی داشته اند و از این تعداد ۱۴٪ با ۴ پارتتر یا بیشتر بوده اند.

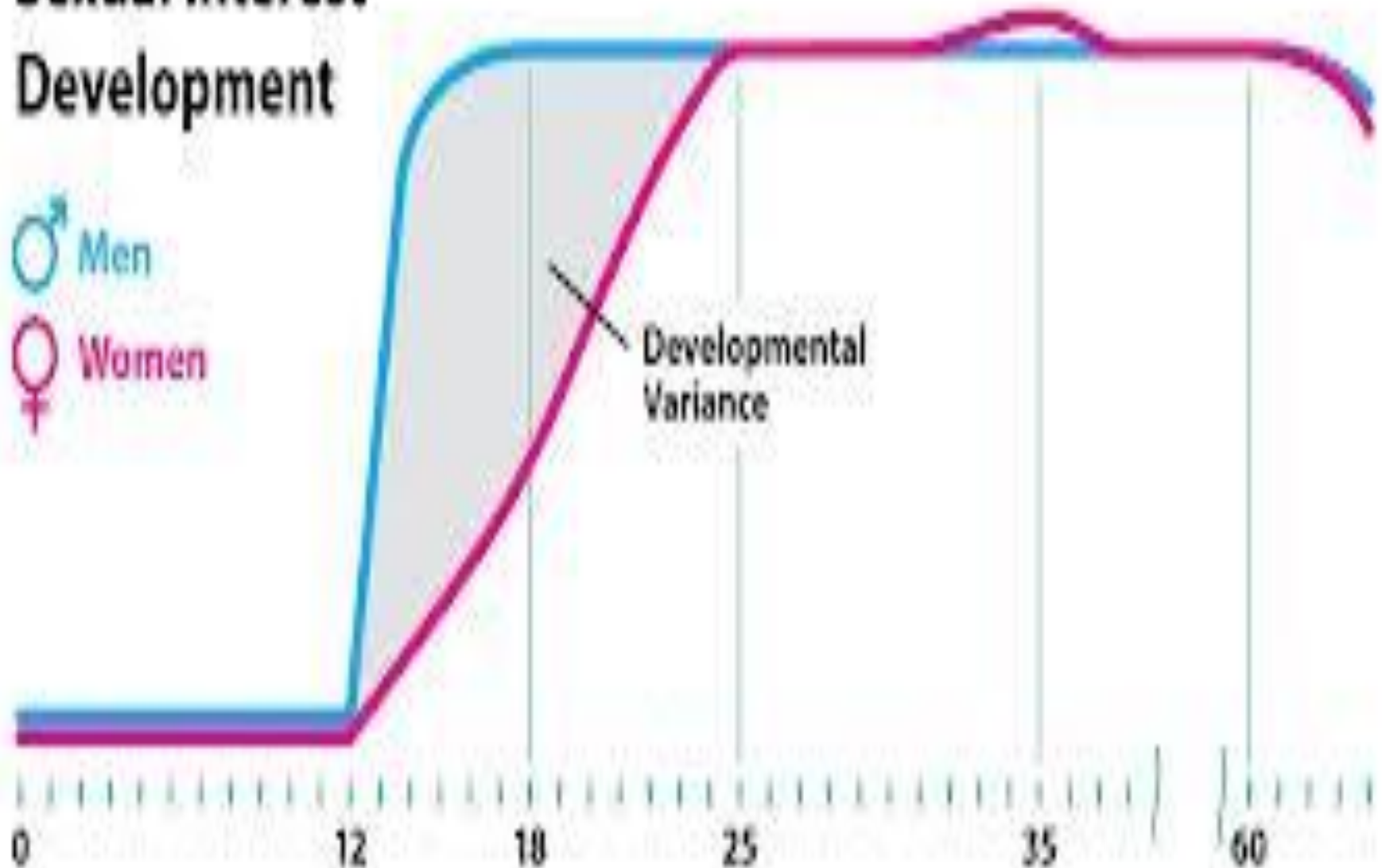
● مطالعات دیگر نشان می دهد که بین ۴۹-۱۰٪ از دانش آموزان تماس دهانی-ژنیتال داشته اند و این میزان رو به افزایش است.

● اکتشاف و تجربه جنسی طبیعی بوده و ممکن است شامل رفتارهایی با همسالان همجنس باشد

Sexual Interest Development

♂ Men

♀ Women



عوامل مؤثر در رفتارهای جنسی در نوجوانان

۱. هورمونها

۲. فاکتورهای اجتماعی

۳. نفوذ والدین

۴. تاثیر همسالان

عوامل مؤثر در شروع اولین فعالیت جنسی در نوجوانان

۱. مادران کم سواد

۲. داشتن دوست جنس مخالف

۳. تصمیم برای تحصیلات پایین تر (عدم تمایل به رفتن به کالج)

۴. والدین مستبد

۵. ارتباط ضعیف با والدین درباره سکچوالیتی

۶. داشتن خواهر یا برادر بزرگتر که دارای فعالیت جنسی هستند

خطرات شروع زودرس و افزایش فعالیت جنسی در نوجوانان

- sexually transmitted diseases
- Pregnancy
- substance use
- exposure to and experiences of assault
- unwanted sexual experiences

■ اگرچه مصرف کاندوم افزایش یافته ولی سالانه ۲۵٪ از نوجوانان با

تماس جنسی مبتلا به بیماری های مقاربتی می شوند

■ مصرف مواد مخدر پیش از تماس جنسی نیز افزایش یافته است

Pregnancy & adolescents





طبق آمار ۲۰۰۷ تعداد ۱۴
میلیون دختر نوجوان در دنیا بچه
دار می شوند و ۴.۴ میلیون نیز
بچه هایشان را سقط می کنند

Source: People's Daily (2007)

عوامل مؤثر در شیوع حاملگی در نوجوانان

- **Poverty**
- **Unemployment**
- **Failing Nuclear Families**
- **Abuse**
- **Early Menarche**
- **Gang Activity**
- **Domestic violence**
- **Coercion**
- **Early Marriage**
- **Rape**
- **Alcoholism**
- **Substance Abuse**
- **Social Pressures**
- **Low Self Esteem**
- **School Drop outs**
- **Poor educational opportunities**
- **Poor access to health care**
- **Influence of the media**

Higher Risk with Adolescent Pregnancy, Birth and Postpartum Complications

- Hypertension
- Eclampsia
- Anemia
- Difficult labor and childbirth as a result of cephalo-pelvic disproportion
- Increased maternal and infant mortality
- Low Birth Weight
- Social problems such as exclusion



Pregnancy and parenting



Healthy People 2010

هدف:

افزایش نسبت نوجوانان ازدواج نکرده فعال جنسی که
مصرف کننده کنتراستپتیو هستند بمنظور کاهش میزان
حاملگی و بیماری های مقاربتی

Education is Key

آموزش باید قبل از ۱۴ سالگی که آغاز فعالیت جنسی است شروع شود

اطلاعات کامل در مورد اجتناب از حاملگی و روشهای مختلف پیشگیری همراه با عوارض جانبی باید در اختیار نوجوانان قرار داده شود

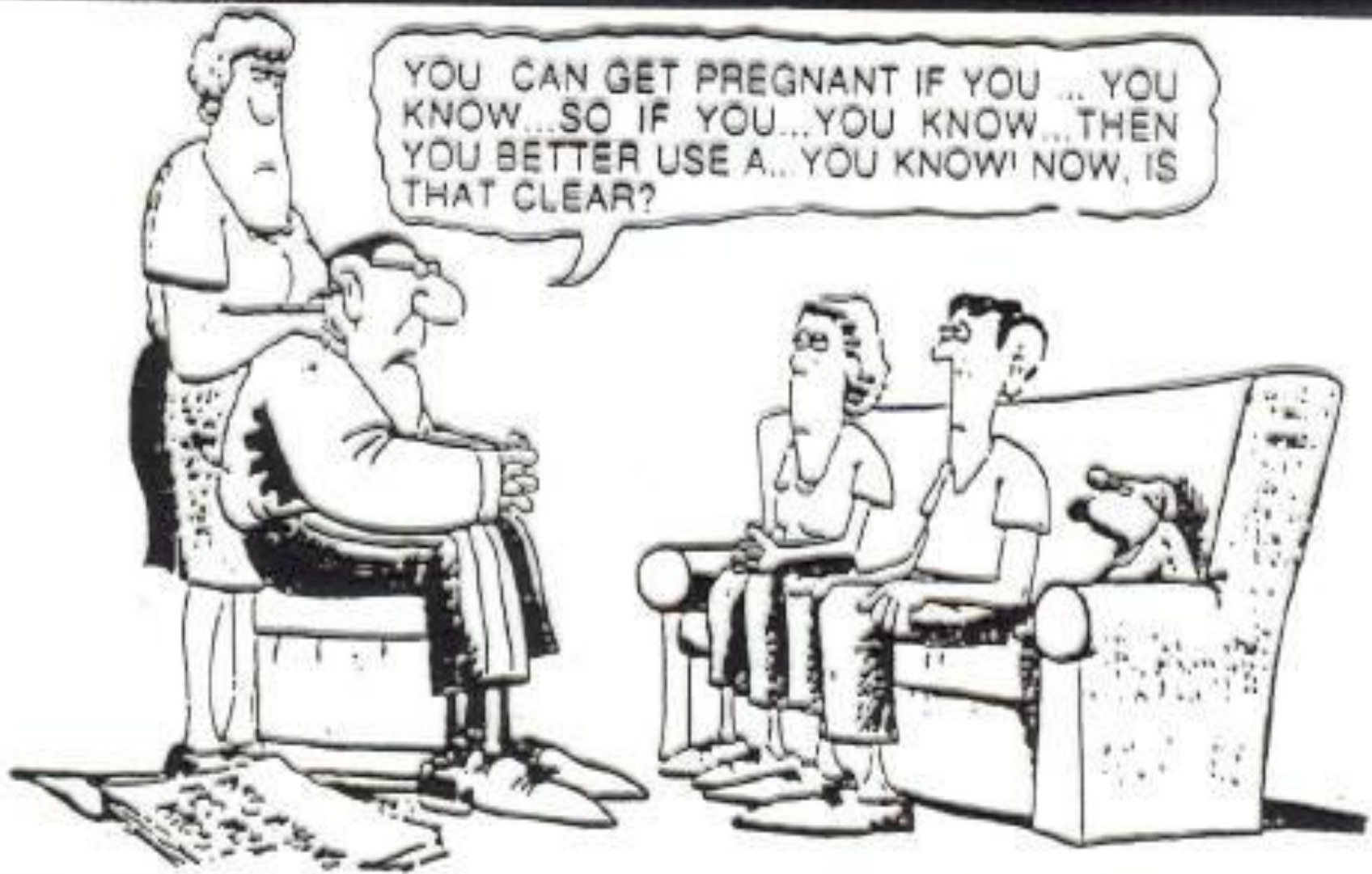
والدین باید اولین مشاورین و راهنمایان نوجوانان باشند

مراقبین بهداشتی نیز باید آموزش لازم در مورد برخورد دوستانه و دلسوزانه با تین ایجرها داشته باشند که اطلاعات و آموزشهای ضروری را بدون هیچ قضاوت و برچسب زدن در اختیار آنها بگذارند بطوریکه نوجوانان بر راحتی سؤالات خود را بپرسند

باید به نوجوانان حامله توصیه شود که مدرسه را ترک نکنند



The Parent-Adolescent Relationship Education (PARE) Program





• Problematic Sexual Behavior during Adolescence

نوجوانان مرتکب جرائم جنسی در سنین ۱۷-۱۳ سال هستند

تقریباً یک سوم تجاوزها به بچه های کمتر از ۱۲ سال، توسط نوجوانان

انجام می شود

پدوفیلیا (بچه بازی) در میان نوجوانان چندان شایع نیست و بیشتر مربوط به جرائم جنسی بزرگسالان است

قابلیت و نحوه مجازات نوجوانان متخلف در جوامع مختلف متفاوت است (از آموزش تا دارالتادیب و زندانی و...)

اکثریت نوجوانان مرتکب جرائم جنسی پسران هستند (۹۳٪)

ORIGINS OF SEXUAL BEHAVIOR PROBLEMS IN ADOLESCENTS

- تاریخچه مورد سوء استفاده جنسی:

🌀 اگر چه معمولاً تصور بر این است که متجاوزین خود در کودکی مورد سوء استفاده قرار گرفته اند اما اغلب چنین تاریخچه ای ندارند ولی سابقه بد رفتاری با آنها گزارش شده است

🌀 سابقه سوء استفاده فیزیکی و جنسی در دختران نوجوان متخلف جنسی شدیدتر است، همچنین دختران در سنین پایین تر و توسط افراد متعددی مورد تجاوز قرار می گیرند

- عدم ثبات خانواده

- اختلالات روانی

📺 در بسیاری از نوجوانان متخلف

هیچ دلیل شناخته شده ای پیدا نشده است



Treatment for adolescent sexual offenders

مطالعات بسیار محدودی وجود دارد

➤ **Multi-systemic therapy** (a home-based treatment intervention)

که فاکتورهای مؤثر در خانه و فاکتورهای منجر به تخلف را برای مداخله مد نظر قرار می دهد.

(e.g., parental monitoring and engagement)

در مقایسه با روش معمول درمان نوجوانان بزهکار که فرد درمانی یا گروه درمانی است در کاهش ارتکاب جرم مؤثرتر بوده است.

اینکه مجرمین جنسی نوجوان الزاما تبدیل به مجرمین بزرگسال می شوند اثبات نشده است



Thank you for your attention

